附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话（手机） | 住宿要求 |
| □住宿 □不住 |
|  |  |  |  | □合住 □单住 |
|  |  |  |  | □合住 □单住 |
|  |  |  |  | □合住 □单住 |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |